



**ISTITUTO TECNICO INDUSTRIALE STATALE**  
**Via N. Mazzei 87067 Rossano (Provincia di Cosenza)**  
Tel. 0983/511085 Segreteria  
Tel. 0983/515842 Presidenza  
Fax 0983/511104  
E.Mail : [itirsrossano@itisrossano.it](mailto:itirsrossano@itisrossano.it)  
Cod.Fisc. 87002040787



**Al Dirigente scolastico**  
Istituto Tecnico Industriale Statale  
Via N. Mazzei.  
**Rossano.**

I sottoscritti \_\_\_\_\_ , genitori dell'alunno/a  
\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ di codesto Istituto,  
**preso atto** della programmazione inerente al Progetto:

#### **AUTORIZZANO**

il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle attività inerenti al progetto che si realizzeranno, secondo l' articolazione all'uopo predisposta dai docenti interessati, dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ nel periodo \_\_\_\_\_ , nella sede dell'Istituto e/o in località \_\_\_\_\_ sita fuori dell'Istituto.

#### **DICHIARANO**

inoltre, di essere a conoscenza che il corso potrà venire interrotto, qualora la partecipazione alle suddette attività dovesse ridursi ad un numero esiguo di alunni (di norma inferiore a 10) o nel caso in cui si dovesse rilevare un significativo calo di interesse degli stessi partecipanti.

#### **ESONERANO**

la S.V. e l'Amministrazione Scolastica da qualsiasi responsabilità derivante dalla partecipazione alle suddette attività, fatto salvo i diritti derivanti dalla Polizza di assicurazione "alunni".

#### **ALLEGANO**

(in caso di progetto inerente attività sportive)

certificazione medica, dalla quale risulti la compatibilità delle condizioni di salute dello/a alunno/a con la partecipazione alle attività previste dal progetto.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

*I Genitori*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

p.p.v.

Il Docente

N. registrazione \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_